

PROTOKÓŁ  
KONTROLI WYPOCZYNKU\*

Kontrola planowa\* TAK NIE  
Kontrola doraźna:\* TAK NIE  
kontrola przeprowadzana na wniosek /służb, organów, instytucji/\* TAK NIE  
(wpisać organ, instytucję wnioskującą .....)  
kontrola we współpracy\* TAK NIE (wpisać nazwę służby lub inspekcji)  
kontrola w wyniku skargi/ interwencji osób fizycznych\* TAK NIE  
I. Informacje dotyczące kontrolowanego wypoczynku

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                              | Fundacja Prodeste<br>ul. Pierwiosnkowa 6, 53-225 Wrocław                                                                                                                                                                                        |
| Osoby obecne podczas kontroli wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2. Kierownik wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Imię i nazwisko: [REDACTED]<br>Adres zamieszkania: [REDACTED]                                                                                                                                                                                   |
| Przedstawiciel organizatora (jeśli dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Imię i nazwisko, upoważnienie z dnia... ..                                                                                                                                                                                                      |
| 3. Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku/ forma wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                 | Numer zgłoszenia w bazie wypoczynku: 26192/DOL/L-2025,<br>Forma wypoczynku: <u>kolonie</u> /półkolonie/obóz<br>Adres wypoczynku: Trafo Base Camp Podlesice, ul. Jaskiniowa 48, 42-425 Kroczyce<br>Termin wypoczynku: 02.08 - 10.08.2025 r.      |
| 4. Kontrolujący                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Imię i nazwisko: Agata Boryka<br>Stanowisko: starszy wizytator<br>Nr upoważnienia: OA-OR.057.2. <del>769</del> 2025 z dnia 07.08.2025 r.<br>wydanego przez Śląskiego Kuratora Oświaty, nr legitymacji służbowej okazanej podczas kontroli: 5/25 |
| 5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych                                                                                                                                                                                                                                                                           | Kontrolę rozpoczęto dnia: 08.08 2025 r.<br>i zakończono dnia: 08.08 2025 r.                                                                                                                                                                     |
| 6. Miejsce kontroli                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Miejsce wypoczynku (według zgłoszenia) <u>TAK</u> / <u>NIE</u> *<br>inne miejsce wypoczynku                                                                                                                                                     |
| Sposób powiadomienia o kontroli<br><small>Nie zawiadamia się o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w przypadku gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia uczestników wypoczynku, jest wynikiem wcześniej przeprowadzonej kontroli lub następuje z powodu otrzymanych skarg.</small> | <u>Telefonicznie</u> , listownie, pocztą elektroniczną* - data powiadomienia: 06.08.2025 r.                                                                                                                                                     |
| Czy organizator korzysta ze środków publicznych przy organizacji wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>TAK</u> / <u>NIE</u>                                                                                                                                                                                                                         |

\* właściwe podkreślić

**Zakres kontroli**

Organizacja wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750 ze zm.) – dalej ustawa\*\* oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452, ze zm.) – dalej rozporządzenie, w szczególności:

1. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym spełnienie wymagań ochrony p.poż, środowiska, warunki higieniczno-sanitarne,
2. dostosowanie obiektu, w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku,
3. kwalifikacje kadry wypoczynku,
4. dopełnienie obowiązków wynikających z zapisów art. 92p ustawy o systemie oświaty oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802),
5. dostosowanie programu wypoczynku i zajęć do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności,

6. bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 714, ze zm.)
  7. bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1154, ze zm.),
  8. organizacja i prowadzenie dokumentacji wycieczki.
- \*\* kontrolujący uaktualnia publikatory aktów prawnych zamieszczonych w protokole.**

### III. Opis ustalonego stanu faktycznego

#### 1. Dokumentacja wycieczki

| Podstawa prawna                                                           | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | Nie |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia</b>                                   | Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, dat rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy - imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy - zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia) | X   |     |
| <b>Załącznik nr 6 do rozporządzenia</b>                                   | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna z aktualnym wzorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
|                                                                           | Liczba kart kwalifikacyjnych zgodna z liczbą uczestników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości —               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego — |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |

#### 2. Zapewnienie bezpieczeństwa

| Podstawa prawna                                             | Wymaganie – organizator zapewnia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| <b>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</b>                        | bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, w szczególności organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz warunki higieniczno-sanitarne, określone w przepisach o ochronie przeciwpożarowej, ochronie środowiska i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej - organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki | X   |     |             |
|                                                             | bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych – obecność ratowników, organizacja kąpiel, wyposażenie obszaru wodnego (ratownicy).                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X   |     |             |
|                                                             | bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X   |     |             |
|                                                             | środki czystości dla uczestników wycieczki i odpowiednie warunki higieniczno- sanitarne – obserwacja i ocena stanu sanitarnego pomieszczeń i terenu wokół obiektu wycieczki pod kątem zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X   |     |             |
| <b>art. 92j ustawy</b>                                      | zapoznanie rodziców i pełnoletnich uczestników z o warunkami organizacji wycieczki, w szczególności terminem, miejscem lub trasą wycieczki, jego programie i regulaminie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |             |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości — |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |             |

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |

### 3. Wypadki

Liczba wypadków podczas wypoczynku – do dnia kontroli (na podstawie protokołów powypadkowych ewentualnie innej dokumentacji, np.: dzienniki zajęć, informacje od kadry). Porównać liczbę protokołów powypadkowych z liczbą wypadków.....10

| Podstawa prawna                                                         | Wymaganie - Protokół powypadkowy zawiera                                                                                                                                          | Tak | Nie |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92l ust. 4, 5, 6 ustawy                                            | Imię, nazwisko i adres uczestnika, który uległ wypadkowi                                                                                                                          |     |     |
|                                                                         | okoliczności wypadku                                                                                                                                                              |     |     |
|                                                                         | działania podjęte w związku z wypadkiem                                                                                                                                           |     |     |
|                                                                         | skutki wypadku                                                                                                                                                                    |     |     |
| art. 92l ust. 2 ustawy                                                  | miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół                                                                                   |     |     |
|                                                                         | O wypadku powiadomiono:                                                                                                                                                           |     |     |
|                                                                         | rodziców uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi, albo osobę wskazaną przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku                                                              |     |     |
|                                                                         | organizatora wypoczynku                                                                                                                                                           |     |     |
|                                                                         | kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania organizatora wypoczynku oraz kuratora oświaty właściwego ze względu na miejsce lokalizacji wypoczynku |     |     |
|                                                                         | organ prowadzący szkołę lub placówkę, dyrektora szkoły lub placówki oraz radę rodziców- w przypadku gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła lub placówka                         |     |     |
|                                                                         | prokuratora w przypadku wypadku śmiertelnego, ciężkiego lub zbiorowego                                                                                                            |     |     |
|                                                                         | państwowego inspektora sanitarnego – w przypadku zatruc pokarmowych, do których doszło na terenie kraju                                                                           |     |     |
| art. 92l ust. 6 ustawy                                                  | Protokół powypadkowy sporządzono w 3 egz. i przekazano rodzicom uczestnika, który uległ wypadkowi, kuratorowi oświaty i organizatorowi wypoczynku                                 |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości               |                                                                                                                                                                                   |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |                                                                                                                                                                                   |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |                                                                                                                                                                                   |     |     |

### 4. Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna                                                         | Wymagania                                                                                                                                                                                                                  | Tak | Nie |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy                                            | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:                                                                                                                                                       | X   |     |
|                                                                         | a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.... 146) lub | X   |     |
|                                                                         | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.                                                                                                                                         |     | X   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości               |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości      |                                                                                                                                                                                                                            |     |     |

### 5. Uczestnicy wypoczynku i organizacja grup

| Podstawa prawna                                                                                  | Wymagania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tak                 | Nie                    | Nie dotyczy |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|-------------|--|--|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia                                                                      | Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób.                                                                                                                                                    | X                   |                        |             |  |  |
|                                                                                                  | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w ust. 1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określonych w przepisach dotyczących przedszkoli i szkół specjalnych. | X                   |                        |             |  |  |
| <b>Wyszczególnienie</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>W zgłoszeniu</b> | <b>W dniu kontroli</b> |             |  |  |
| Liczba uczestników wypoczynku ogółem, w tym:                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20                  | 20                     |             |  |  |
| Uczestników do lat 10                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                   | 0                      |             |  |  |
| Uczestników niepełnosprawnych                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20                  | 20                     |             |  |  |
| Liczba wychowawców                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6                   | 6                      |             |  |  |
| Uzasadnienie różnic w liczbie uczestników wypoczynku (stan według zgłoszenia i w dniu kontroli). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |
| nie dotyczy                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |
| <b>Zmiany w zgłoszeniu wypoczynku</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |
| Wprowadzono zmiany w zgłoszeniu wypoczynku                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                 | NIE                    |             |  |  |
| Zmiany dotyczyły (proszę wymienić przyczyny zmiany)                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                        |             |  |  |

### 6. Kadra wypoczynku

#### a) Kierownik wypoczynku

| lp. | Rodzaj kwalifikacji kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 2.  | Pisemne oświadczenie kierownika o niekaralności złożone w związku z pracą w .....                                                                                                                                                           |     | X   |
| 3.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                                                                                                                                                 | X   |     |
| 4.  | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych uzyskane w okresie ostatnich 15 lat | X   |     |
| 5.  | Ukończone 18 lat, kurs na kierownika wypoczynku oraz instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską         |     | X   |
| 6.  | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcemistrza lub harcemistrza                                                                                                                                               |     | X   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                               |  |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/ placówce (należy podać nazwę szkoły lub placówki) ..... |  | X |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na kierownika wypoczynku oraz nauczyciel w (nazwa szkoły/placówki) .....                            |  | X |
| <p>Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):</p> <p>Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dnia 07.07.2025r</p> <p>Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z dn. 3.07.2025 - Ministerstwo Sprawiedliwości</p> <p>Oświadczenie o niekaralności z dnia —</p> <p>Zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników wypoczynku: 23.07.2020r.</p> |                                                                                                                                                               |  |   |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                               |  |   |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                               |  |   |
| Imię i nazwisko, funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                               |  |   |

#### b) Wychowawcy wypoczynku

Liczba wychowawców w dniu kontroli: 6

| lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rodzaj kwalifikacji wychowawców wypoczynku                                                                                                                                           | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego                                                                                                                                           | X-6                    |                        |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pisemne oświadczenie o niekaralności złożone w związku z pracą w .....                                                                                                               |                        | X                      |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym                                                                                                                         | X-6                    |                        |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, kurs na wychowawcę wypoczynku                                                                                                   | X-6                    |                        |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz nauczyciel (...)                                                                                                            | X-7                    |                        |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym bez wykształcenia średniego jeżeli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską |                        | X                      |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie oraz trener lub instruktor sportu – jeśli uprawnienia nadano przed 23 sierpnia 2013r.                                            |                        | X                      |
| <p>Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający):</p> <p>Oświadczenie o niekaralności z dnia 17.07.2025r.</p> <p>Zaświadczenie o niekaralności z dnia: 6.07.2025; 16.09.2024; 24.07.2025; 02.12.2024; 16.10.2024</p> <p>Wyciąg z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym: 3.07.2025; 16.06.2025; 28.01.2025; 22.06.2025</p> <p>Zaświadczenie o ukończeniu kursu na wychowawcę wypoczynku: 1.06.2010; 29.05.2025; 15.06.2018; 15.02.2025; 13.07.2024; 15.06.2018</p> |                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      |                        |                        |

#### c. Pozostała kadra wypoczynku

Liczba ogółem.....

| Ip.                                                                                                                                      | Rodzaj uprawnień                                                                                                        | TAK/<br>liczba<br>osób | NIE/<br>liczba<br>osób |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1.                                                                                                                                       | Ukończone 18 lat, co najmniej wykształcenie średnie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizacji zajęć |                        |                        |
| 3.                                                                                                                                       | Informacja z Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym                                                             |                        |                        |
| Stan faktyczny ustalono po zapoznaniu się z następującymi dokumentami (wpisać nazwę dokumentu, rok wydania, instytucję/ organ wydający): |                                                                                                                         |                        |                        |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —                                                                             |                                                                                                                         |                        |                        |
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —                                                               |                                                                                                                         |                        |                        |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —                                                                     |                                                                                                                         |                        |                        |

#### 7. Kierownik wypoczynku - dokumentacja i realizacja zadań

Podstawa prawna: § 5 ust. 1 rozporządzenia

| Lp.                                                                                                                                                                                                                                  | Rodzaj czynności / dokumentacja                                                                                                                                                                                                                                       | TAK | NIE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.                                                                                                                                                                                                                                   | Opracowanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji                                                                                                                                                                               | X   |     |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                   | Ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalnooświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku                                     | X   |     |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                   | Kontrola wykonywania obowiązków przez osoby wymienione w pkt 2 (potwierdzona dokumentacją np.: dzienniki zajęć, protokoły narad z kadrą wypoczynku, obserwacja zajęć)                                                                                                 | X   |     |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                   | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejęcia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom – w przypadku pełnoletnich uczestników wypoczynku z miejsca i do miejsca zbiórki wyznaczonych przez organizatora wypoczynku          | X   |     |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                   | Nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, w tym zapoznanie z regulaminem wypoczynku, instrukcjami i regulaminami regulującymi kwestie bezpieczeństwa podczas pobytu w obiekcie, uczestniczenia w ruchu drogowym, zajęciach sportowych | X   |     |
| 6..                                                                                                                                                                                                                                  | Zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku    | X   |     |
| 7                                                                                                                                                                                                                                    | Zapewnienie zróżnicowanej diety uczestnikom wypoczynku (posiada jadłospis w przypadku prowadzenia żywienia)                                                                                                                                                           | X   |     |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                   | Dokonywanie podziału uczestników wypoczynku na grupy                                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                   | Nadzór nad realizacją programu                                                                                                                                                                                                                                        | X   |     |
| 10                                                                                                                                                                                                                                   | Kieruje wypoczynkiem                                                                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| Stan faktyczny ustalono w oparciu o:<br><i>Dokumentację wypoczynku min. Regulamin formy wypoczynku, Ramowy program wypoczynku, planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku, zakresu czynności wychowawcy, dzienniki zajęć.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |

*Ka*

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: — |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —       |

#### 8. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy

Podstawa prawna: § 5 ust. 2 rozporządzenia

| Lp. | Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy                                                                                                                                                                                             | TAK | NIE |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | Zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 2.  | Poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku                                                                                                                                                                              | X   |     |
| 3.  | Prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku, którego wzór określa zał. nr 5 do rozporządzenia                                                                                                                                                    | X   |     |
| 4.  | Opracowanie plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę                                                                                                                                                                                             | X   |     |
| 5.  | Organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia                                                                                                                                                                                                                      | X   |     |
| 6.  | Realizowanie programu wypoczynku                                                                                                                                                                                                                                  | X   |     |
| 7.  | Sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanymi w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych                                                                                                                 | X   |     |
| 8.  | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanym w grupę                                                                                                                                                                                          | X   |     |
| 9.  | Zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku, we współpracy z ratownikiem wodnym, opieki w czasie korzystania z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ustawy z 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych | X   |     |
| 10. | Realizowanie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku                                                                                                                                                                                                   | X   |     |

Stan faktyczny ustalono w oparciu o:

Dokumentację wypoczynku min. karty kwalifikacyjne uczestników wypoczynku, Ramowy program wypoczynku, planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku, zakresu czynności wychowawczy, dziennik zajęć.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: —

Dodatkowe informacje i uwagi kontrolującego, wyjaśnienia kontrolowanego: —

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej za nieprawidłowości —

IV. Spostrzeżenia i uwagi o realizacji programu wypoczynku (dostosowanie programu do wieku i zainteresowań uczestników, ciekawe formy realizacji zajęć, turystyka i krajoznawstwo itp.- art. 92c ust 2 pkt 4 ustawy)

Program dostosowany do wieku i możliwości uczestników. Główny i atrakcyjny dla nich.

V. Inne uwagi, informacje, spostrzeżenia:

1. Organizacja żywienia

Zgłaszany w restauracji potrzebny dla uczestników. Główny i atrakcyjny dla nich.

2. Ogólna informacja o stanie pomieszczeń, wyposażeniu, otoczeniu obiektu, obiektach sportowych, warunkach zakwaterowania

Stan pomieszczeń bardzo dobry. Wyposażenie i otoczenie obiektu bardzo atrakcyjne i ciekawe. Sprawy i warunki bardzo dobre. Pozytywnie aktywność ruchowa.

VI. W trakcie przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości i uchybienia, które należy usunąć w terminie do .....

- 1.....
- 2.....
- 3.....

VII. W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości, o których zostanie powiadomiony Śląski Kurator Oświaty w celu podjęcia czynności wynikających z art. 92n.

1. ....
2. ....
3. ....

Informacja o prawie do odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750 ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu kontroli wypoczynku.

Odmowa podpisania protokołu kontroli wypoczynku

TAK\* NIE\* ☒ X

\* właściwie zaznaczyć

Pouczenie

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750 ze zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do Śląskiego Kuratora Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

✓   
.....  
(podpis kierownika/organizatora wypoczynku)

Kroczyce

.....  
(Miejscowość)

08.08.2025 r.

.....  
(data sporządzenia protokołu)

✓    
.....  
(czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku  
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTOR  
  
.....  
(pieczęć i podpis osoby kontrolującej)

Kopię protokołu otrzymałem

08.08.2025r ✓   
.....  
(Data i podpis kierownika/ organizatora, lub osoby upoważnionej/ wypoczynku .....